

# **ACCESO en 4 PASOS**



# Formulario en Línea Validación de Afiliados



Paso 2 – Ingresar

usuario y contraseña para la

WEB de FOPBA – Cada Prestador

debería tener el

suyo

Paso 4 - Al acceder

se despliega el COMBO OBRAS

SOCIALES Y SE

ELIJE EN CUAL SE VALIDARÍA EL

AFILIADO







Social (Ej IOMA)

#### **CONSULTA en 4 PASOS**



## Formulario en Línea Validación de Afiliados



#### SUGERENCIA MODIFICAR EL ZOOM DEL NAVEGADOR AL 80%

(CTRL + o CTRL -)

| Paso 3 – SI Existe<br>muestra los DATOS y<br>se Finaliza con<br>AUTORIZAR, Sino<br>EXISTE MUESTRA EL<br>AVISO Y TAMBIEN<br>AUTORIZAR para<br>Grabar la<br>INEXISTENCIA | 20 [I.O.M.A Instituto de Obra Médie<br>Matricula: Ricky | co Asistencial de la Provincia de Buenc | s Aires]<br>Circulo: FOPBA DIRECTO         |  | ~ |   |  |
|--|---|---|--|--|---|---|--|
|  | Alliado<br>X24435837800<br>Consultar                    |   |  |  |   | Paso 4 – AL FIN de<br>FORMULARIO SE<br>GENERA EL CODIGO<br>DE AUTORIZACION<br>PARA COLOCAR EN |  |
|  | Nombre y Apellido<br>CORSETTI AGUIRRE NATALIA           | Nro. de doc<br>44358378                 | ID Afiliado<br>00X24435837800<br>Sexo<br>F | Tipo de cobertura<br>Tipo de cobertura |   | LA FICHA.<br>CTRL (Control + P )<br>IMPRIMEN LA<br>PANTALLA                                   |  |
|  | Condición IVA<br>EXE<br>Observaciones                   |   | Edad<br>21                                 |  |   |   |  |
|  |   |   | Autorizar                                  |  |   |   |  |

#### Afiliado X24435837800 **Datos Afiliado** Nombre y Apellido ID Afiliado CORSETTI AGUIRRE NATALIA 00X24435837800 Tipo de doc DNI Nro, de dor Sexo Tipo de cobertura 44358378 EXE 21 Observaciones Añiliado X24435837800 autorizado || Código:4798f4d2